

OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH

Nazwa wykonawcy **Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.**

Siedziba **02-305 Warszawa, Al. Jerozolimskie 134**

REGON **013231488** NIP **521-29-35-353**

Tel **22 345-67-89** email przetargi.polska@fresenius-kabi.com

Osoba upoważniona do podpisania umowy Maciej Chmielowski – Prezes Zarządu

Izabella Grabska – Prokurent

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Agnieszka Matlak

Tel 22 345 67 89 e-mail przetargi.polska@fresenius-kabi.com

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę leków pn. DOSTAWA LEKÓW 15 oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr 7.*

Wartość brutto **18 360,00 zł** w tym VAT 8%

Słownie: osiemnaście tysięcy trzysta sześćdziesiąt złotych 00/100

Pakiet nr 10.*

Wartość brutto **3 048,19 zł** w tym VAT 8%

Słownie: trzy tysiące czterdzieści osiem złotych 19/100

Pakiet nr 37*

Wartość brutto **92 340,00** w tym VAT 8.%

Słownie: dziewięćdziesiąt dwa tysiące trzysta czterdzieści złotych 00/100

*** (powtórzyć tabelę w ramach oferowanych pakietów)**

Dodatkowe oświadczenia

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

- 2) Oświadczamy, że należymy do grupy przedsiębiorstw ~~mikro/mających/średnich/dużych/innych~~ **(niepotrzebne skreślić)**
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia wskazanego w Rozdziale III ust. 3 SWZ
- 5) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 6) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, stanowiącym załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 7) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu¹⁾.
- 8) Oświadczam, że w przypadku oferowania leku w amputacjach siła łamiąca oferowanych ampułek jest zgodna z wymaganiami normy PN-EN ISO 9187-1:1 2011 lub PN-EN ISO 9187-2 2011
- 9) **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (niepotrzebne skreślić)**
 - Żadna z informacji wskazanych w ofercie **nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
 - ~~Wskazane poniżej informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczone są w sposób/za pomocą Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:~~

.....

.....

.....

.....

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

